

## AUTORIZZAZIONE VISITA DIDATTICA PER ORIENTAMENTO

*Alunni*

Ufficio

Prot. n. \_\_\_\_\_ Tit. C/27a cl. \_\_\_\_\_

**Alle Famiglie degli alunni  
delle classi TERZE  
Scuola Secondaria di I grado**

**Adesione "Giornata di Orientamento scolastico"- Classi TERZE Scuola Secondaria di Livigno**

Si comunica che per il giorno \_\_\_\_\_ la referente per l'orientamento scolastico ha organizzato una visita presso diversi Istituti di Istruzione Superiore.

**LA VISITA È PROGRAMMATA COME DI SEGUITO:**

- ore partenza dalla Scuola Secondaria di I Grado;
- ore arrivo a \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- ore \_\_\_\_\_;
- ore \_\_\_\_\_;
- ore rientro previsto a Livigno.

Per la visita guidata è richiesto un contributo di € \_\_\_\_\_ per alunno, da consegnare agli insegnanti coordinatori unitamente al tagliando di autorizzazione sottostante **entro e non oltre** \_\_\_\_\_.

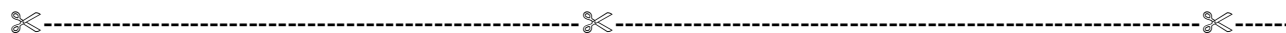
**Privacy**

- L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

Livigno, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg.  
Dott. Gianmaria TOFFI

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, D.Lgs n. 39/93*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe 3<sup>a</sup> Sez \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Livigno

**DICHIARA**

di autorizzare  di non autorizzare il/la propri\_ figli\_ a partecipare all'uscita didattica a \_\_\_\_\_  
del giorno \_\_\_\_\_ e versa il contributo di € \_\_\_\_\_.

Livigno, \_\_\_\_\_

(firma del genitore)